



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Maligt melanom

Information



Denna information har utformats för dig som ska opereras på grund av maligt melanom. Vi vet att du och din familj kommer att ha många frågor om vård och behandling. Vi hoppas att du ska hitta svar på en del av dina frågor i denna information.



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster på www.1177.se

Kontaktsjuksköterska

018-611 97 27

Plastikkirurgmottagningen (helgfri mån-fre kl 7–9.30)

018-611 54 36

Vårdavdelning 85 F2 (akuta besvär, kvällar och helg)

018-611 54 25



Vänd sida för
att läsa mer!

Datum: 2023-10-09
ID: DocPlusSTYR196-1761

REGION UPPSALA

Före operationen

Tobak och nikotin

Vi rekommenderar att du avstår från tobak och nikotin, minst 6, helst 8 veckor före och efter operationen. Har du blivit kallad till operation med kort framförhållning bör du avstå från tobak och nikotin i den mån du har möjlighet till.

Du som använder tobak och nikotin har en ökad risk att drabbas av komplikationer under och efter en operation. Vanliga komplikationer är sämre sårhäkning, infektion, samt problem med hjärta, lungor och kärl. Detta kan medföra längre rehabiliteringstid. Genom att avstå från tobak och nikotin före och efter operation minskar du risken för komplikationer.

Tobak och nikotin innehåller skadliga ämnen oavsett på vilket sätt du får i dig dem. Detta gäller även snus, tuggtobak och vattenpipa samt ersättningsprodukter såsom nikotinplåster. Nikotin gör att blodkärlen drar ihop sig och att kroppen läker sämre.

Alkohol

Vi rekommenderar att du avstår från alkohol minst 6, helst 8 veckor, före och efter operationen. Har du blivit kallad till operation med kort framförhållning bör du avstå från alkohol i den mån du har möjlighet till.

Du som dricker alkohol har en ökad risk att drabbas av komplikationer under och efter en operation. Bland annat ökar risken för akuta blödningar, sämre sårhäkning, infektioner, samt problem med hjärta och lungor i samband med operation. Detta kan medföra längre rehabiliteringstid.

Eventuella läkemedel

Det finns flera olika blodförtunnande och smärtlindrande läkemedel som kan göra att du blöder lättare under operationen. Därför är det viktigt att du berättar för din kirurg och narkosläkare om de läkemedel du tar. Ta inte acetylsalicylpreparat (till exempel Albyl, Aspirin, Bamyl, Dispril, Magnecyl, Treo) eller NSAID (till exempel Voltaren, Ipren) under två veckor före operationen då det ökar blödningsbenägenheten. Smärtstillande läkemedel som Alvedon och Panodil går bra att ta.

Att tänka på inför operationen

Du kan inte opereras om du har en pågående infektion i kroppen, tänderna eller på huden eftersom det ökar risken för sårhäkningsproblem och komplikationer. Vi ber dig omgående kontakta plastikkirurgmottagningen om något av följande tecken/symtom uppstår:

- Infektion
- Sår
- Rodnad vid operationsområdet
- Feber

Maligt melanom

I Sverige finns ett nationellt vårdprogram för behandling av maligt melanom (www.cancercentrum.se > Cancerdagnoser > Hud och ögon > Vårdprogram).

Plastikkirurgmottagningen utför kirurgisk behandling av maligt melanom, i enlighet med de nationella riktlinjerna.

För mer information om maligt melanom kan du läsa på www.1177.se samt på Akademiska sjukhusets hemsida, www.akademiska.se/for-patient-och-besokare/ditt-besok/undersokning/maligtmelanom

Om operationen

- Beroende på melanomets tjocklek, tas en säkerhetszon bort med en viss marginal, 10–20 millimeter, enligt nationellt vårdprogram. Marginalen mäts från det tidigare operationsåret
- Vävnaden som tas bort skickas för mikroskopisk undersökning
- Avslutningsvis sys såret ihop

Ibland kan melanomets storlek och lokalisering göra det svårt att få ihop såret. Då kan det bli aktuellt med ett hudtransplantat. Det innebär att läkaren tar en liten bit hud, vanligen från närliggande område, varmed operationssåret täcks. Bedömningen om hudtransplantat sker före operation i samband med att du träffar läkaren.

Om man enligt vårdprogrammet ska undersöka den så kallade portvaktsskörteln bifogas information om detta med din operationskallelse.

Sårläkning

En normal läkningsprocess innebär:

- Svag rodnad och klåda i sårkanterna
- Blåmärken som skiftar i färg
- Knölar runt äret

En infektion kan uppstå på grund av att det kommer bakterier i operationsområdet. Du ska vara uppmärksam på risken för detta. Det är därför viktigt att du kontrollerar operationsområdet varje dag. Vid ökad rodnad, svullnad, ömhet, smärta, feber eller vätskande sår bör du kontakta plastikkirurgmottagningen.

Stygnborttagning

- Sker på vårdcentralen eller på plastikkirurgmottagningen.
- Ibland syr läkaren med resorberbara stygn som försvinner av sig själv.

För finare ärrbildning, rekommendation

- Tejpa ärran med kirurgtejp i minst 3 månader, finns att köpa på apoteket. Byt tejp efter 7–10 dagar, gärna i samband med dusch
- Om det vätskar från någon del av ärran, ska du inte tejpa där. Sätt i stället en torr kompress över området som vätskar
- Om huden är torr när du byter tejp, kan du smörja med mjukgörande salva för att förbättra elasticiteten. Låt salvan torka innan du sätter på ny tejp

- Om du får reaktion av tejp, så som rodnad hud, kan du avvakta 1–2 dagar innan du sätter på ny tejp. Kontakta plastikkirurgmottagningen om rodnaden kvarstår
- Undvik att sola på ärren första året efter operation

Vävnadsprov

Provsvar efter cirka 8 veckor via brev, telefon eller mottagningsbesök.

Uppföljning

Uppföljning sker efter avslutad kirurgisk behandling på hudmottagningen och eventuellt på onkologmottagningen.

Observera att detta är generella rutiner och det kan ändras utifrån individuella behov.



1177

Du hittar information och tjänster för din hälsa och vård på webbplatsen 1177.se. För sjukvårdsrådgivning ring 1177, öppet dygnet runt.



Kontakt Akademiska

Akademiska sjukhuset nås via:
patientkontakt@akademiska.se
Patientkontakt 018-611 30 33,
Växel: 018-611 00 00
www.akademiska.se